

下諏訪町オレンジネットワーク協力機関変更(取消)申請書

年 月 日

下諏訪町

事業所（団体）名

住 所

代 表 者 氏

印

次のとおり登録内容を変更（取消）します。

	変 更 前	変 更 後
事業所（団体）名		
フリガナ		
代表者氏名		
住 所	〒 -	〒 -
変更（取消） 理 由		

登録取消にあたり本ネットワークにおいて知り得た個人情報につきましては一切口外いたしません。

変更のみの場合は、上記の文を取り消してください。

下諏訪町オレンジネットワーク協力機関変更(取消)申請書

平成 27 年 9 月 10 日

記載例

下諏訪町

事業所(団体)名 (株)

住 所 下諏訪町 -

代 表 者 氏 八 島 秋 雄 印

次のとおり登録内容を変更(取消)します。

	変 更 前	変 更 後
事業所(団体)名		
フリガナ		
代表者氏名		
住 所	〒 -	〒 -
変更(取消)理由	<p>・店舗の代表者が変わるため、協力機関から登録を取り消していただきたい。</p> <p style="text-align: center;">変更時にも理由を記載してください。また、事業所名、代表者が変わられたときは記入をお願いします。</p>	

登録取消にあたり本ネットワークにおいて知り得た個人情報につきましては一切口外いたしません。

変更のみの場合は、上記の文を取り消してください。